



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Malborku

SA.272.1.2026.DSz
Malbork, 16 kwietnia 2026 r

ZAPYTANIE OFERTOWE

Niebędące przetargiem w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)

1. Zamawiający:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Malborku
Ul. Juliusza Słowackiego 64
82-200 Malbork

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania pn. Wyposażenie Budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Malborku w przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

3. Termin, miejsce, czas realizacji zamówienia:

Termin wykonania zamówienia: do 30 czerwca 2026 r.

Miejsce realizacji: budynek PSSE w Malborku 82-200 Malbork, ul. Juliusza Słowackiego 64

Czas realizacji: trzy dni.

4. Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć do 30 kwietnia 2026 r. do godz. 9⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego w Malborku przy ulicy Juliusza Słowackiego 64 pokój nr 17.

5. Sposób składania ofert:

- osobiście,
- za pośrednictwem poczty
- drogą elektroniczną na adres e-mail kadry.psse.malbork@sanepid.gov.pl

W przypadku ofert składanych drogą elektroniczną, Wykonawca zobowiązany jest przekazać ofertę w formie plików dołączonych do korespondencji, pliki powinny być zapisane w formacie umożliwiającym odczytanie ich treści.

6. Opis sposobu przygotowania ofert:

Wykonawca, który posiada niezbędne doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy zdolny do wykonania zamówienia i jest zainteresowany realizacją zamówienia, powinien przygotować i złożyć w siedzibie Zamawiającego ofertę spełniającą następujące wymogi:

- oferta musi zawierać formularz ofertowy, zgodny ze wzorem stanowiący załącznik do zapytania ofertowego,
- oferta musi być sporządzona w języku polskim,



**CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Malborku
ul. Juliusza Słowackiego 64 82-200 Malbork
+55-647-25-55
psse.malbork@sanepid.gov.pl
adres e-Doręczeń: AE:PL-60097-94277-FVGSJ-27

- oferta musi zawierać pełną nazwę Wykonawcy, adres siedziby, dane kontaktowe, NIP, REGON,
- oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy, podpis musi być czytelny lub opisany imienną pieczęcią,
- Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia formularza ofertowego i określenia w nim cen obejmujących wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Ceny ofert muszą być przedstawione w PLN jako ceny brutto, zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku,

7. Wybór Wykonawcy realizującego zamówienie:

Zamawiający wybierze Wykonawcę na podstawie ofert, złożonych w wyznaczonym terminie, spełniających wymagania, o których mowa w pkt. 6.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium wyboru ofert:

- cena - 60 %
- termin realizacji - 40 %

W przypadku otrzymania przez Zamawiającego dwóch takich samych ofert, Zamawiający poprosi Oferentów do złożenia ofert dodatkowych, spośród których zostanie wybrana oferta korzystniejsza.

W przypadku, gdy cena zaoferowana przez wszystkich Wykonawców przekroczy środki finansowe, które Zamawiający przeznacza na realizację zamówienia Zamawiający ponowi zapytanie ofertowe.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do częściowego skorzystania z oferty, nieskorzystania z oferty lub unieważnienia zapytania bez podania przyczyny.

8. Warunki płatności:

Należność za wykonaną usługę, uregulowana będzie w terminie: czternastu dni od otrzymania faktury przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę.

Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury jest przyjęcie przez Zamawiającego wykonania zamówienia w formie protokołu odbioru zamówienia.

9. Miejsce i sposób uzyskania dodatkowych informacji:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela:

Danuta Szmudanowska tel. 55 620 59 10

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty handlowej, a otrzymana odpowiedź ofertowa nie powoduje żadnych zobowiązań wobec Stron.

DYREKTOR
Powiatowej Stacji
Sanitarnej-Epidemiologicznej
w Malborku
Elżbieta Rybko

Załącznik:

Formularz ofertowy

Znak sprawy

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Malborku
ul. Juliusza Słowackiego 64
82- 200 Malbork

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My niżej podpisany/i

.....

Z siedziba w ul.

Regon, NIP

Tel., adres e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie zadania pn :

.....

.....

(dla którego nie stosuje się procedur określonych w prawie zamówień publicznych)

Składam/my niniejszą ofertę realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym

Znak sprawy

Cena za realizację przedmiotu zamówienia :

Lp	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto (PLN)	Podatek Vat (PLN)	Cena jednostkowa brutto	Uwagi

Łączna wartość oferty wynosi:

Netto (złotych) :

Podatek Vat (%)

Brutto (złotych)

Ja/y niżej podpisany/i;

1 Oświadczam/my, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i jego załącznika i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń,

2 zobowiązuję/my się zrealizować zamówienie w czasie wskazanym przez Zamawiającego,

3 akceptuję/my formę płatności w terminie do Dni od daty wystawienia faktury.

.....

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis